**PREFERENCES REQUEST**

***SOLICITUD DE PREFERENCIAS***

Documented legal name/*Nombre legal del individuo* DOC number/*Número DOC*

(proof of legal name can be birth certificate, current Washington State identification/driver’s license, or court document) / *(comprobante de nombre legal puede ser acta de nacimiento, Identificación/Licencia de conducir actual del Estado de Washington, o documento judicial)*

Name as it appears on the Judgment and Sentence:

*Nombre como aparece en el Juicio y Pena:*

Preferred name/*Nombre preferido*:

Preferred pronoun(s)/*Pronombres preferidos*:

Individual identifies as:  Transgender man  Transgender woman  Non-binary

*El individuo se identifica como: Hombre Transgenero Mujer Tansgenero No binario*

Sex at birth:/ *Sexo al Nacer:*  Male/*Masculino*  Female/*Femenino*  Intersex/*Intersexual*

Wants to keep this information confidential from other individuals:  Yes/*Sí*  No

*Desea mantener esta información confidencial de otros individuos:*

Preferred gender to conduct searches/urinalysis while under the jurisdiction of the Department.

*Género preferido para realizar requisas (cateos)/análisis de orina mientras este bajo jurisdicción del Departamento.*  Male/*Masculino*  Female/*Femenino*  No preference/*Sin preferencia*

If the individual is in confinement:

Si el individuo se encuentra en reclusión:

Would like to have gender affirming garments according to gender identity:  Yes/*Sí*  No

*Le gustaría tener prendas que afirmen el género de acuerdo con la identidad de género:*

Feels safe being housed/placed in the general population:  Yes/*Sí*  No

S*iente seguro(a) estando alojado(a)/asignado(a) en población general*

I request to be placed in gender-affirming housing (If yes, complete Gender-Affirming Housing Request on back)

*Solicito ser ubicado en una vivienda de Afirmación de Genero (En caso afirmativo, complete la solicitud de Afirmación de Genero al dorso)*

I am not under any duress and am voluntarily signing this document as my truth:

*No estoy bajo ninguna coacción y estoy voluntariamente firmando este documento como mi verdad:*

Signature/*Firma* Date/*Fecha*

Superintendent/Reentry Center Manager Signature/*Firma* Date/*Fecha*

*Superintendente/Gerente del Centro de*

*Reingreso/Supervisor de Correcciones Comunitarias*

**The contents of this document may be eligible for public disclosure. Social Security Numbers are considered confidential information and will be redacted in the event of such a request. This form is governed by Executive Order 16-01, RCW 42.56, and RCW 40.14.**

Distribution: **ORIGINAL** - Superintendent/Reentry Center Manager/Community Corrections Supervisor

**COPY** - Deputy Assistant Secretary for Prisons (if applicable), Requestor, Imaging file

**GENDER-AFFIRMING HOUSING REQUEST**

***SOLICITUD DE VIVIENDA DE AFIRMACION DE GENERO***

I am requesting placement at:

*Estoy solicitando colocacion en:*

I believe this is a better housing placement for me because:

*Creo que esta es una mejor ubicación de vivienda para mi porque:*

I will benefit from placement at my requested facility by:

*Me beneficiare de la colocación en mi centro solicitado porque:*

My concerns about placement at my requested facility are:

*Mis preocupaciones sobre la colocación en mi centro solicitado son:*

My history will indicate potential risk to the population at my requested facility because:

*Mi historial indicara un riesgo potencial para la población en mi centro solicitado porque:*

I will reduce this potential risk by:

*Reduciré este riesgo potencial al:*

Any other factors that the Multi-Disciplinary Team (MDT) should consider:

*Cualquier otro factor que deba considerar el Equipo Multidisciplinario:*

**The contents of this document may be eligible for public disclosure. Social Security Numbers are considered confidential information and will be redacted in the event of such a request. This form is governed by Executive Order 16-01, RCW 42.56, and RCW 40.14.**

Distribution: **ORIGINAL** - Superintendent/Reentry Center Manager/Community Corrections Supervisor

**COPY** - Deputy Assistant Secretary for Prisons (if applicable), Requestor, Imaging file